

关于急性心肌梗塞并发大面积脑梗塞患者的护理对策探讨

付玲

(内蒙古满洲里市扎赉诺尔区人民医院 内蒙古扎赉诺尔 021410)

摘要:目的:针对患有急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的病人展开探究,分析对其进行护理措施干预的效果。方法:为了保证实验结果的准确性,我们选取了多位真实病人参与实验探究,探究的样本数量为30人,样本来源为我院接收的急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞病人。确定研究对象后,对这些病人进行护理干预,同时观察汇总相关数据信息,并加以分析处理。结果:通过为病人采取必要的治疗方案以及针对性的护理措施,有27位病人存活,其余3位病人死亡。结论:在为有关病人进行治疗时,除了需要为病人提供必要的治疗方案之外,还应该结合病人的实际情况,采取恰当的护理干预,这样做能够尽可能保证治疗效率的提升。

关键词:急性心肌梗塞;大面积脑梗塞;护理干预

急性心肌梗塞在综合内科治疗过程中比较常见,这种疾病的发病几率比较高,是重症疾病的一种。患有该病的病人出现心力衰竭等并发症的可能性比较高,小部分病人会伴有脑梗塞并发症,大面积脑梗塞的并发症是非常罕见的,而对于合并这一病症的病人来说,其不仅会出现典型心脏并发症,并且还有可能面临呼吸暂停、心跳停止等风险,很容易诱使病人死亡。由于在临床领域,急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的情况不常见,并且治疗护理工作具有较高的难度系数,为了能够更系统地梳理相关护理措施的作用效果,我们特进行了如下探究。

1、资料与方法

1.1 一般资料

在本次探究中,我们共计选出了30位研究对象参与此次实验。这些研究对象均患有急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的病症,并且其均于我院2019年11月至2020年11月之间接受诊治。对病人的资料信息进行汇总整理,其中包括男性患者18位,女性患者12位;病人的年龄区间为58周岁至81周岁,计算病人的年龄均值为(61.3±2.1)周岁。安排30位病人接受心电图等检查,通过对检查结果的分析可以确定病人患有急性心肌梗塞,并且伴有大面积脑梗塞并发症。如下表所示是病人临床特征的相关情况。

表1 急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞病人的临床特征

急性左心衰竭	心源性休克合并急性左心衰竭	室性早搏
13	10	7

1.2 方法

针对急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的病人进行护理干预,干预内容如下:

1.2.1 密切关注病人的体征指标变化。对于这类病人来说,其需要具备充分的休息时间,并且还要接受氧疗。为了密切关注病人的各项生命指标的变化情况,需要用到多功能心电监护仪。当发现病人的监测数据出现问题后,要将异常之处告知医生,同时还要根据病人的异常表现进行对应的处理。

1.2.2 加强对并发症的预防。为了尽可能降低疾病致死率,有效控制病人的脑部受损程度,促进病人心脑功能的恢复,我们需要加强对各种并发症的预防。如果患有急性心肌梗塞的病人发生了大面积脑梗塞并发症,我们必须重视对其血压、心电指标的监测。由于病人出现大面积脑梗塞并发症后,其心脏功能很可能会受到不利影响,所以我们必须要加强对心电监护的力度,通过对监护情况的分析,实时掌握病人的病情变化,结合病人的病情表现,合理调整护理内容。

1.2.3 保持有效呼吸功能。为了避免意外情况的发生,护理人员需要对病人的口鼻进行相应的检查,查看是否有异物存在,如果有,则需要及时进行清理,并且还需要对病人的呼吸状态进行严密监护,提高对脑疝的预防力度。通常情况下,如果病人出现呼吸暂停的情况,需要立即应用气管插管或者呼吸机进行辅助呼吸处理,并且还要有效控制颅压,尽快让病人恢复自主呼吸。

1.2.4 预防褥疮、感染发生。如果病人处于意识不清楚的状态或者瘫痪,护理人员应该协助病人完成翻身的动作,每隔两个小时帮助病人进行一次翻身,与此同时对床单进行相应的检查,查看是否干燥,

如果有必要,还可以在病人身下放置充气垫,避免褥疮的出现。由于病人长时间卧床,缺少运动,为了避免关节肌肉萎缩变形,护理人员可以帮助病人进行被动运动。

1.2.5 实施心理干预,开展健康宣教工作。不管是急性心肌梗塞还是大面积脑梗塞并发症,其都具有发病突然的特点,会给病人带来较大程度的危害,病人由于疾病的影响,不但会出现严重自觉疼痛且肢体灵活性也会随之下降,在这种情况下,病人难免会出现心理障碍,进而引发焦虑等不良情绪的出现,这会给治疗工作带来一定的阻碍,不利于提高治疗依从性,为此,我们需要为病人进行必要的心理辅导。对于急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的病人而言,其病情不仅危重,并且病程较长。因而病人以及家属很容易出现悲观心理,难以树立治疗信心。为此,作为护理人员,需要给予病人以及家属更多的安慰与关心,通过介绍疾病知识以及治疗方案,帮助病人获得治疗信心。

2、结果

2.1 抢救成功率分析

本次实验共计选取了30位病人,针对这些病人开展保守治疗方案,并且实施护理干预,通过对治疗护理结果的统计发现,共计有27位病人存活,3位病人死亡。

表2 病人经过治疗护理后的存活情况

例数	存活人数	死亡人数	存活率
30	27	3	90.00%

3、讨论

急性心肌梗死是冠状动脉闭塞、血流中断,使受供应心肌由于严重持久性缺血而发生坏死,其在综合内科治疗领域较为常见,通常这类病人会伴有心率失常等并发症,脑梗塞并发症出现的概率并不高。但是急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞对病人造成的危害非常大,为了能够最大程度保障病人的生命安全,我们在保守治疗的基础上对护理干预措施进行了相关讨论。在此次实验中,我们针对急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞的病人进行了相关护理干预,其中涉及的护理内容众多,包括并发症预防、心理辅导等多种措施的实施,根据对治疗护理效果的探究发现,利用保守治疗联合护理干预的方式,对所选择的30位实验对象进行治疗,其中27位病人存活,3位病人死亡,抢救成功率可达90%,通过对这一数据的分析可知,护理干预效果较为理想。综上所述,急性心肌梗塞合并大面积脑梗塞属于临床危急重症,我们需要加强对这一疾病的重视度,在对病人进行救治的过程中,灵活运用护理干预措施,尽可能提高治疗成功率,为保障病人的生命安全创造有利条件。

参考文献:

[1]黄涛.院内急性胸痛绿色通道在急性ST段抬高型心肌梗死患者救治中的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019(33)

[2]康颖,梅蕾,胡宏宇,等.全程专业心理护理个案管理对急性心肌梗死患者康复和生活质量的影响[J].中国临床研究,2020(05)

[3]何淑榴.急诊经皮冠状动脉介入术绿色通道的建立及其在急性心肌梗死治疗中的应用效果观察[J].山西医药杂志,2020(21)

作者简介:付玲,女,汉族,本科学历,1977年出生,主管护师,现从事医院内科护理工作。